

Объявление о проведении закупа способом запроса ценовых предложений № 12 от 30 апреля 2024 года

Наименование и адрес заказчика или организатора закупа Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Многопрофильная областная детская больница» государственного учреждения «Управление здравоохранения области Жетісу», адрес: 040000 область Жетісу, г. Талдыкорган, ул. Ескелді би, 285.

Международные непатентованные наименования закупаемых лекарственных средств (торговое название – при индивидуальной непереносимости), наименования медицинских изделий без указания торговой марки и производителя и их краткая характеристика, объем закупа, место поставки, сумму, выделенную для закупа по каждому лекарственному средству и (или) медицинскому изделию:

№ лота	Наименование лота	Краткая характеристика	Объем закупа (кол-во)	Цена за единицу	Место поставки	Сумма выделенную для закупа
1	Комплект для определения группы крови КГК-01	Комплект для определения группы крови КГК-01. Предназначен для организации рабочего места по определению группы крови и резус-фактора. Комплект состоит из штатива, планшетов и шпателей, имеется крышка изготовленная из полипропилена. Все части комплекта взаимозаменяемы, предназначены для дезинфекции изделий медицинского назначения. Технические характеристики: Штатив – 82x44x76мм; Планшет – 142x85x12мм; Шпатель – 102x4x9мм. Комплект поставки: Штатив – 1шт.; Планшет – 5шт.; Шпатель – 30 шт.; Руководство по эксплуатации – 1шт.	5 комплект ов	3500,00	область Жетісу, г. Ул. Ескелді би, 285	17 500,00
2	Планшет для определения группы крови товарна 50 лунок П-50	Материал: белый полистирол. Поверхность обладает свойством формировать правильную плоскую каплю, что идеально способствует наблюдению агглютинации. Лунки имеют бортики, препятствующие растеканию реагентов. Буквенно-цифровая маркировка максимально облегчает организацию анализа. Технические характеристики: Габаритные размеры – (195+/-0,5)x(295+/-0,5)x(1+/-0,5)мм. Устойчив к дезинфекции.	50 шт	800,00		40 000,00
3	Физионил 40 с глюкозой 2,27%-2000мл №5	Физионил 40 с глюкозой-раствор, применяемый для процедуры перитонеального диализа (ПД), необходимой больным с почечной недостаточностью.	10 пакетов	7891,04	область Жетісу, г. Ул. Ескелді би, 285	75 910,40
4	Удлинитель для инфузионных насосов длина 150см	Применяется для присоединения шприцевых касососв-дозаторов к инфузионным системам BALTON	1000шт	220	область Жетісу, г. Ул. Ескелді би, 285	200 000,00
5	Кислородная маска с трубкой (неонатальная)	Кислородная маска для детей – это приспособление для проведения эффективной кислородной терапии с использованием кислородного концентратора или кислородного баллона	300шт	500	область Жетісу, г. Ул. Ескелді би, 285	150 000,00
6	Кислородная маска с трубкой (детская)	Кислородная маска для детей-это приспособление для проведения эффективной кислородной терапии с использованием кислородного консоля концентратора или кислородного баллона	500шт	500	область Жетісу, г. Ул. Ескелді би, 285	250 000,00

Сроки и условия поставки в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявки заказчика, поставка в область Жетісу, г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285. Хранение и транспортировка в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 февраля 2021 года №КР ДСМ-19 «Об утверждении правил хранения и транспортировки лекарственных средств и медицинских изделий».

Место представления (приема) документов и окончательный срок подачи ценовых предложений область Жетісу, г. Талдықорған, ул. Ескелді би, 285, кабинет бухгалтерии (с 08.00 до 17.00 часов, кроме выходных и праздничных дней). Окончательный срок подачи ценовых предложений – до 10 часов 00 минут 06 мая 2024 года.

Дата и время рассмотрения ценовых предложений до 12 часов 00 минут 06 мая 2024 года.

**Примечание:** конверты с ценовыми предложениями формируются и предоставляются в соответствии с Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 110 «Об утверждении правил организации и проведения закупок лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, дополнительного объема медицинской помощи для лиц, содержащихся в следственных изоляторах и учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы, за счет бюджетных средств и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, фармацевтических услуг».

Форма ценового предложения на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия согласно приложению 2  
Конверты предоставляются нарочно уполномоченным лицом (с предоставлением документов, подтверждающих полномочия) либо курьерской почтой.

Директор



Оспанғалиев К.Е.

Приложение 2  
к Правилам организации  
и проведения закупа  
лекарственных средств,  
медицинских изделий  
и специализированных  
лечебных продуктов в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи,  
дополнительного объема  
медицинской помощи для лиц,  
содержащихся в следственных  
изоляторах и учреждениях  
уголовно-исполнительной  
(пенитенциарной)  
системы, за счет бюджетных  
средств и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования,  
фармацевтических услуг

Ценовое предложение потенциального поставщика

\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)

на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия

№ закупа \_\_\_\_\_ Способ закупа \_\_\_\_\_ Лот № \_\_\_\_\_

№ п/п	Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия	Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком)
1	Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)	
2	Характеристика	
3	Единица измерения	
4	№ Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз	
5	Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия	
6	Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
7	Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
8	Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
9	Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
10	Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз	
11	Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)	*

12	Количество в единицах измерения (объем)	
13	Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы	
14	График поставки	

\* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютора

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Печать (при наличии)